*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

**WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W OFERTOWANIU**

Nazwa i siedziba Oferenta:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię i nazwisko, stanowisko):

Nr tel.: ………………………………………………………e-mail: ……………………………………………..

REGON: ……………………………………………………………………………………………………………

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………

Do:

**Centrum Transferu Technologii**

**Gdański Uniwersytet Medyczny**

**ul. M. Skłodowskiej–Curie 3A**

**80-210 Gdańsk**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w sprawie wykonania prototypu oprzyrządowania medycznego w ramach realizacji programu pt. „*Inkubator Innowacyjności+*” wnioskujemy o dopuszczenie do udziału w ofertowaniu.

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.

W celu potwierdzenia spełnienia warunków uczestnictwa w I etapie ofertowania, określonych w zapytaniu ofertowym, do niniejszego wniosku załączamy następujące dokumenty:

1. Umowa o zachowaniu poufności – załącznik nr 2
2. Formularz spełnienia warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 3

Wszelką korespondencję związaną z niniejszym zapytaniem ofertowym prosimy kierować na:

Imię i nazwisko: …………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………

tel.: ………………………………………………………………………..

e-mail: ……………………………………………………………………

…………………………………………………

Miejscowość, data

…………………………………………………….

Podpis i pieczątka osoby/osób

uprawnionych do występowania w imieniu Oferenta